



送信先 : FAX 44-5028

坂出市かいご課地域包括支援センター

「介護予防サポーター・生活支援サポーター養成講座」申し込み

名前	ふりがな
住所	〒
電話番号	

※ 申し込み締め切り 1月31日(水)

申込方法

- 電話による申し込み**
お申し込みの際、①名前 ②住所 ③電話番号をお伝えください。
- FAX による申し込み**
上記をご記入の上、お申し込みください。

お問い合わせ

坂出市かいご課地域包括支援センター
〒762-8601 坂出市室町二丁目3番5号
☎0877-44-5091

